

MEMORIAL(永久保存ホームページ)電子出版申込書

(個人用)

FAXまたは郵送でご送付願います。尚、作業終了のご連絡はいたしませんので、ホームページでご確認ください。

宛先	UMIN(大学病院医療情報ネットワーク)事務局 〒113-8655 東京都文京区本郷7 - 3 - 1 東京大学医学部附属病院内 FAX:03-5689-0726
-----------	---

私は、永久保存ホームページの利用条件を十分に読み、理解した上で、大学病院医療情報ネットワークにアップロードしたデータの永久保存ホームページサービスでの電子出版を申し込みます。

氏名	署名	印
----	----	---

ホームページ名称	
アップロード用 URL	http://square.umin.ac.jp/memorial/ _____ /
永久保存提供用 URL	一般公開: http://www.umin.ac.jp/memorial/ _____ / UMIN 登録者: https://center.umin.ac.jp/memorial/ _____ / * どちらか一方をご記入ください。